



REGIONE LAZIO

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE RIETI

Viale Matteucci n. 9 – 02100 RIETI – Tel. 0746 2781

Codice Fiscale e Partita IVA 00821180577



*Trattamento paziente politraumatizzato
Procedura di sicurezza
Rischio Biologico*

| REVISIONE | DATA |
|-----------|------------|
| Emissione | 23.10.2009 |
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |

REFERENTE DEL GRUPPO DI LAVORO:

Coordinatrice: **M. Dina Cipolloni**

COMPONENTI DEL GRUPPO DI LAVORO:

M. D. Cipolloni

Fabrizio Meligeni

Patrizia Ibba

Rita Cherubini

Alessandra Dell'Uomo D'Arme

Anna Boscolo

Gabriella del Marro

Bizzoni Danila

M. D. Cipolloni
Fabrizio Meligeni
Patrizia Ibba
Rita Cherubini
Alessandra Dell'Uomo D'Arme
Anna Boscolo
Gabriella del Marro
Bizzoni Danila

APPROVATO IN PLENARIA IL 23/10/2009

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE

Ing. Alessandro Selbmann

A Selbmann

IL COORDINATORE DEI MEDICI COMPETENTI

Dott.ssa Paola Del Bufalo

Paola Del Bufalo

IL DIRIGENTE SERVIZIO AZIENDALE DELLE PROFESSIONI SANITARIE

Dott.ssa Agnese Barsacchi

Agnese Barsacchi

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Gabriele Bellini

Gabriele Bellini

Premessa

- trattandosi di procedure di emergenza/urgenza su pazienti politraumatizzati, può venire omessa la fase di informazione sulle procedure alle quali il paz viene sottoposto
- vengono effettuate più procedure contemporaneamente
- sono impegnati più di un operatore contemporaneamente (si ricorda che per un paziente in codice rosso sono impegnati un medico, due infermieri ed un ausiliario contemporaneamente)
- per tutta la durata delle varie procedure, gli operatori impegnati indosseranno tutti i DPI sotto elencati
- la tempistica delle varie procedure sarà scandita dalle condizioni del paziente; secondo le norme dell'ATLS, il paziente sarà valutato e contemporaneamente trattato secondo l'acronimo ABCDE

SCHEDA DI VALUTAZIONE RISCHIO BIOLOGICO

Premessa: si considerano attività lavorative espletate nei confronti di pazienti non portatori/sospetti portatori di patologie aerotrasmissibili, che saranno trattate con procedure dedicate.

PROCEDURA LAVORATIVA SVOLTA: Trattamento del paziente politraumatizzato

LUOGO DI ESECUZIONE: Sala emergenza Pronto Soccorso

OPERATORI ADDETTI ALLA PROCEDURA: tutto il personale in servizio in PS

MODALITA' DI ESECUZIONE DELLA PROCEDURA

PREDISPOSIZIONE DEL MATERIALE OCCORRENTE:

Data la concomitanza di più procedure (immobilizzazione del paz., rimozione abiti, disinfezione ferite, incannulamento vena ecc) si riamanda anche alle procedure specifiche già in uso

PREPARAZIONE DELL' OPERATORE:

-L'OPERATORE INSOSSA I SEGUENTI DPI: camice monouso perla protezione da agenti biologici, guanti monouso non sterili (previo lavaggio sociale delle mani), occhiali o visiera di protezione, mascherina chirurgica, guanti antitaglio ((nella fase lavorativa di decontaminazione, pulizia, disinfezione strumentario chirurgico utilizzato)

NB: per tutta la durata delle varie procedure, gli operatori impegnati indosseranno tutti i DPI sopra elencati

DESCRIZIONE DELLA PROCEDURA LAVORATIVA

| <u>FASE LAVORATIVA</u> | <u>TIPI DI ESPOSIZIONE POSSIBILE</u> | <u>MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE ATTUATE</u> | <u>MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE DA ATTUARE</u> |
|---|---|--|---|
| Sistemazione del paz sul letto/barella della sala visita del PS (il pz. può avere cute contaminata o presentare ferite, abrasioni, fratture esposte, essere sporco di vomito o altro materiale biologico, ecc) | ESPOSIZIONE AEREA <input type="checkbox"/> ESPOSIZIONE CUTANEA <input type="checkbox"/> ESPOSIZIONE MUCOSA <input type="checkbox"/> ESPOSIZIONE MUCO/CUTANEA <input checked="" type="checkbox"/> ESPOSIZIONE PERCUTANEA <input checked="" type="checkbox"/> NESSUNA ESPOSIZIONE <input type="checkbox"/> | L'operatore indossa: - camice monouso - guanti monouso non sterili (previo lavaggio sociale delle mani) - occhiali o visiera di protezione - mascherina chirurgica | 1. utilizzare la massima cautela ed attenzione 2. Adozione Precauzioni Universali 3. per prevenire una accidentale esposizione percutanea, per l'eventuale presenza di fratture esposte, si consiglia di ricoprire le estremita' taglienti di tali segmenti ossei con delle garze sterili |

| | | | |
|--|--|---|--|
| <p>Esposizione del paziente (il paziente viene completamente spogliato) - rimozione del vestiario con forbici tagliavestiti a punta smussa; rimozione effetti personali, protesi dentarie, acustiche ecc</p> | <p>ESPOSIZIONE AEREA <input type="checkbox"/></p> <p>ESPOSIZIONE CUTANEA <input type="checkbox"/></p> <p>ESPOSIZIONE MUCOSA <input type="checkbox"/></p> <p>ESPOSIZIONE MUCO/CUTANEA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>ESPOSIZIONE PERCUTANEA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>NESSUNA ESPOSIZIONE <input type="checkbox"/></p> | <p>DPI precedentemente elencati</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. utilizzare la massima cautela ed attenzione 2. Sistemazione dei vestiti in sacchi di plastica monouso, ove sia indicato il nome del paziente 3. Adozione Precauzioni universali |
| <p>Il paziente non trasportato con ambulanza Ares-118, dovrà essere collocato su cucchiaino o immobilizzato su barella spinale; dovrà essere posizionato collare cervicale e dovranno essere immobilizzati eventuali segmenti ossei fratturati</p> | <p>ESPOSIZIONE AEREA <input type="checkbox"/></p> <p>ESPOSIZIONE CUTANEA <input type="checkbox"/></p> <p>ESPOSIZIONE MUCOSA <input type="checkbox"/></p> <p>ESPOSIZIONE MUCO/CUTANEA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>ESPOSIZIONE PERCUTANEA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>NESSUNA ESPOSIZIONE <input type="checkbox"/></p> | <p>DPI precedentemente elencati</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. utilizzare la massima cautela ed attenzione 2. Adozione Precauzioni Universali 3. per prevenire una accidentale esposizione percutanea, per l'eventuale presenza di fratture esposte, si consiglia di ricoprire le estremità taglienti di tali segmenti ossei con delle garze sterili |
| <p>Rilevazione dei parametri vitali (il pz può avere cute contaminata o presentare ferite, abrasioni, fratture esposte, essere sporco di vomito o altro materiale biologico, possono essere presenti c.e. taglienti, ecc)</p> | <p>ESPOSIZIONE AEREA <input type="checkbox"/></p> <p>ESPOSIZIONE CUTANEA <input type="checkbox"/></p> <p>ESPOSIZIONE MUCOSA <input type="checkbox"/></p> <p>ESPOSIZIONE MUCO/CUTANEA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>ESPOSIZIONE PERCUTANEA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>NESSUNA ESPOSIZIONE <input type="checkbox"/></p> | <p>DPI precedentemente elencati</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. utilizzare la massima cautela ed attenzione 2. Adozione Precauzioni Universali 3. per prevenire una accidentale esposizione percutanea, per l'eventuale presenza di fratture esposte, si consiglia di ricoprire le estremità taglienti di tali segmenti ossei con delle garze sterili |
| <p>Preparazione del materiale per l'incannulamento vena: scelta della zona di esecuzione, applicazione laccio, disinfezione cute, introduzione dell'agocannula, rimozione mandrino e fissaggio</p> | <p>ESPOSIZIONE AEREA <input type="checkbox"/></p> <p>ESPOSIZIONE CUTANEA <input type="checkbox"/></p> <p>ESPOSIZIONE MUCOSA <input type="checkbox"/></p> <p>ESPOSIZIONE MUCO/CUTANEA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>ESPOSIZIONE PERCUTANEA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>NESSUNA ESPOSIZIONE <input type="checkbox"/></p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. DPI precedentemente elencati 2. Il mandrino andrà smaltito nell'apposito contenitore per taglienti, quest'ultimo posizionato in zona facilmente accessibile | <p>Adozione misure specifiche contenute nella relativa procedura di sicurezza presente nell'area intranet del sito aziendale</p> |
| <p>Prelievo venoso per esami ematochimici</p> | <p>ESPOSIZIONE AEREA <input type="checkbox"/></p> <p>ESPOSIZIONE CUTANEA <input type="checkbox"/></p> <p>ESPOSIZIONE MUCOSA <input type="checkbox"/></p> <p>ESPOSIZIONE MUCO/CUTANEA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>ESPOSIZIONE PERCUTANEA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>NESSUNA ESPOSIZIONE <input type="checkbox"/></p> | <p>DPI precedentemente elencati</p> | <p>Adozione misure specifiche contenute nella relativa procedura di sicurezza presente nell'area intranet del sito aziendale</p> |

| | | | |
|--|--|---|---|
| <p>Prelievo arterioso per emogasanalisi in caso di trauma toracico grave</p> | <p>ESPOSIZIONE AEREA <input type="checkbox"/></p> <p>ESPOSIZIONE CUTANEA <input type="checkbox"/></p> <p>ESPOSIZIONE MUCOSA <input type="checkbox"/></p> <p>ESPOSIZIONE MUCO/CUTANEA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>ESPOSIZIONE PERCUTANEA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>NESSUNA ESPOSIZIONE <input type="checkbox"/></p> | <p>1. DPI precedentemente elencati</p> <p>2. La siringa non deve essere reincappucciata</p> <p>3. La siringa deve essere smaltita nell'apposito contenitore</p> | <p>Adozione misure specifiche contenute nella relativa procedura di sicurezza presente nell'area intranet del sito aziendale</p> |
| <p>Terapia infusione</p> | <p>ESPOSIZIONE AEREA <input type="checkbox"/></p> <p>ESPOSIZIONE CUTANEA <input type="checkbox"/></p> <p>ESPOSIZIONE MUCOSA <input type="checkbox"/></p> <p>ESPOSIZIONE MUCO/CUTANEA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>ESPOSIZIONE PERCUTANEA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>NESSUNA ESPOSIZIONE <input type="checkbox"/></p> | <p>DPI precedentemente elencati</p> | <p>Adozione misure specifiche contenute nella relativa procedura di sicurezza presente nell'area intranet del sito aziendale</p> |
| <p>Manovre di rianimazione cardio-polmonare</p> | <p>ESPOSIZIONE AEREA <input type="checkbox"/></p> <p>ESPOSIZIONE CUTANEA <input type="checkbox"/></p> <p>ESPOSIZIONE MUCOSA <input type="checkbox"/></p> <p>ESPOSIZIONE MUCO/CUTANEA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>ESPOSIZIONE PERCUTANEA <input type="checkbox"/></p> <p>NESSUNA ESPOSIZIONE <input type="checkbox"/></p> | <p>DPI precedentemente elencati</p> | <p>1. Effettuare sempre le insufflazioni, utilizzando il pallone va e vieni, evitando il contatto diretto delle mucose dell'operatore con quelle del pz.</p> |
| <p>Eventuale intubazione naso/oro tracheale</p> | <p>ESPOSIZIONE AEREA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>ESPOSIZIONE CUTANEA <input type="checkbox"/></p> <p>ESPOSIZIONE MUCOSA <input type="checkbox"/></p> <p>ESPOSIZIONE MUCO/CUTANEA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>ESPOSIZIONE PERCUTANEA <input type="checkbox"/></p> <p>NESSUNA ESPOSIZIONE <input type="checkbox"/></p> | <p>DPI precedentemente elencati</p> | <p>1. Adozione misure specifiche contenute nella relativa procedura di sicurezza presente nell'area intranet del sito aziendale</p> <p>2. Indossare il FACCIALE FILTRANTE per la protezione da agenti biologici</p> |
| <p>Effettuazione Medicazione chirurgica</p> | <p>ESPOSIZIONE AEREA <input type="checkbox"/></p> <p>ESPOSIZIONE CUTANEA <input type="checkbox"/></p> <p>ESPOSIZIONE MUCOSA <input type="checkbox"/></p> <p>ESPOSIZIONE MUCO/CUTANEA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>ESPOSIZIONE PERCUTANEA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>NESSUNA ESPOSIZIONE <input type="checkbox"/></p> | <p>DPI precedentemente elencati</p> | <p>Adozione misure specifiche contenute nella relativa procedura di sicurezza presente nell'area intranet del sito aziendale</p> |
| <p>Effettuazione sutura di eventuali ferite</p> | <p>ESPOSIZIONE AEREA <input type="checkbox"/></p> <p>ESPOSIZIONE CUTANEA <input type="checkbox"/></p> <p>ESPOSIZIONE MUCOSA <input type="checkbox"/></p> <p>ESPOSIZIONE MUCO/CUTANEA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>ESPOSIZIONE PERCUTANEA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>NESSUNA ESPOSIZIONE <input type="checkbox"/></p> | <p>DPI precedentemente elencati</p> | <p>Adozione misure specifiche contenute nella relativa procedura di sicurezza presente nell'area intranet del sito aziendale</p> |

| | | | |
|---|---|--|--|
| Cateterismo vescicale | ESPOSIZIONE AEREA <input type="checkbox"/> ESPOSIZIONE CUTANEA <input type="checkbox"/> ESPOSIZIONE MUCOSA <input type="checkbox"/> ESPOSIZIONE MUCO/CUTANEA <input checked="" type="checkbox"/> ESPOSIZIONE PERCUTANEA <input type="checkbox"/> NESSUNA ESPOSIZIONE <input type="checkbox"/> | DPI precedentemente elencati | Adozione misure specifiche contenute nella relativa procedura di sicurezza presente nell'area intranet del sito aziendale |
| Preparazione materiale per applicazione di sondino naso-gastrico (sondino, siringa con cono-catetere, sacca di raccolta, s. fisiologica, cerotto) | ESPOSIZIONE AEREA <input type="checkbox"/> ESPOSIZIONE CUTANEA <input type="checkbox"/> ESPOSIZIONE MUCOSA <input type="checkbox"/> ESPOSIZIONE MUCO/CUTANEA <input checked="" type="checkbox"/> ESPOSIZIONE PERCUTANEA <input type="checkbox"/> NESSUNA ESPOSIZIONE <input type="checkbox"/> | DPI precedentemente elencati | utilizzare la massima cautela ed attenzione |
| Trasporto del paziente per effettuazione di indagini diagnostiche / consulenze | ESPOSIZIONE AEREA <input type="checkbox"/> ESPOSIZIONE CUTANEA <input type="checkbox"/> ESPOSIZIONE MUCOSA <input type="checkbox"/> ESPOSIZIONE MUCO/CUTANEA <input checked="" type="checkbox"/> ESPOSIZIONE PERCUTANEA <input type="checkbox"/> NESSUNA ESPOSIZIONE <input type="checkbox"/> | DPI precedentemente elencati | Avere sempre a disposizione telini monouso per contenere/raccogliere eventuale materiale biologico fuoriuscito dal pz. a causa di dislocazione cateteri, sondini, ecc. |
| Smaltimento di siringhe, aghi negli appositi contenitori; smaltimento di altro materiale venuto a contatto con il paziente | ESPOSIZIONE AEREA <input type="checkbox"/> ESPOSIZIONE CUTANEA <input checked="" type="checkbox"/> ESPOSIZIONE MUCOSA <input type="checkbox"/> ESPOSIZIONE MUCO/CUTANEA <input type="checkbox"/> ESPOSIZIONE PERCUTANEA <input checked="" type="checkbox"/> NESSUNA ESPOSIZIONE <input type="checkbox"/> | DPI precedentemente elencati | <ol style="list-style-type: none"> Utilizzare sempre la massima attenzione e cautela Adozione precauzioni universali Aghi e siringhe devono essere eliminati immediatamente una volta rimossi dalla cute del pz., mai poggiati neppure momentaneamente su vassoi, letti ,ecc. |
| Lavaggio e disinfezione del materiale e strumentario usato + invio strumentario in centro per la sterilizzazione | ESPOSIZIONE AEREA <input type="checkbox"/> ESPOSIZIONE CUTANEA <input type="checkbox"/> ESPOSIZIONE MUCOSA <input type="checkbox"/> ESPOSIZIONE MUCO/CUTANEA <input checked="" type="checkbox"/> ESPOSIZIONE PERCUTANEA <input checked="" type="checkbox"/> NESSUNA ESPOSIZIONE <input type="checkbox"/> | L'operatore indossa: - Guanti monouso non sterili - guanti antitaglio - occhiali / visiera protettiva | <ol style="list-style-type: none"> adozione precauzioni universali indossare camice di protezione |
| Riordino dell'ambiente | ESPOSIZIONE AEREA <input type="checkbox"/> ESPOSIZIONE CUTANEA <input checked="" type="checkbox"/> ESPOSIZIONE MUCOSA <input type="checkbox"/> ESPOSIZIONE MUCO/CUTANEA <input type="checkbox"/> ESPOSIZIONE PERCUTANEA <input type="checkbox"/> NESSUNA ESPOSIZIONE <input type="checkbox"/> | Guanti monouso non sterili, pinze | Utilizzare apposite pinze per raccogliere materiale potenzialmente pericoloso |

Bibliografia

1. Mario Costa – Il Triage – McGraw Hill 1997
2. J.E. Campbell - Basic Trauma Life Support – Brady Prentice Hall Division 1995
3. P.A. Driscoll, C.L. Gwinnutt, C. LeDuc – Trauma resuscitation – The MacMillan Press 1993
4. Italian Resuscitation Council – Pre Hospital Trauma Care – 1997
5. American College of Surgeons – Advanced Trauma Life Support – 1994
6. JH. Siegel – Causes and costs of injuries in multiple trauma patients requiring extrication from motor vehicle crashes – J. Trauma 1993 35:920
7. HD. Root, PJ. Keizer, JF. Perry – The clinical and experimental aspects of peritoneal response to injury. – Arch. Surg. 1967 95:531
8. O. Chiara, P. Paladino, M. Segala et alii – Traumi chiusi del torace. Da “Atti del convegno Il politrauma” Milano 17-19 aprile 1997
9. JM. Civetta – Trattato di rianimazione e terapia intensiva – Delfino Editore, Roma 1994
10. O. Blow, D. Bassam, K. Butler et alii – Speed and efficiency in the resuscitation of blunt trauma patients with multiple injuries: the advantage of diagnostic peritoneal lavage over abdominal computerized tomography. – J. Trauma 1998 44,2:287-90
11. KK. Nagy, RR. Roberts, KT. Joseph et alii – Experience with over 2500 diagnostic peritoneal lavages. – Injury 2000, 31:479-82
12. M. Chiarugi, P. Buccianti, O. Goletti et alii – Diagnostica e trattamento in urgenza dei traumi dell'addome: trauma con emodinamica stabile. Da “Atti del convegno Il politrauma” Milano 13-19 aprile 1997
14. WC. Peh - Cervical spine trauma. - Am J Orthop. 2000 29,9:734
15. P. Kannus, S. Niemi, M. Palvanen et alii - Continuously increasing number and incidence of fall-induced, fracture-associated, spinal cord injuries in elderly persons. - Arch Intern Med. 2000 160,14:2145-9.
16. “Nursing nel politrauma” I. Bufalo (Inf. PS DEA II liv. Sez Grandi Traumi) , D. Marchisio (CS PS DEA II liv. Sez. Grandi Traumi (Az. Osp. Torino)- www.simeu.it
17. “Assistenza infermieristica nei traumi del torace” F. Falli (responsabile infermieristico dipartimento Area Critica, ASL 5 La Spezia, Professore a contratto Università di Genova, corso DU scienze infermieristiche III anno) - - www.infermierionline.net
18. “Il Processo di Trasferimento del Politraumatizzato dalla Sala Emergenze ai Servizi di Diagnostica”. Stefano Bambi – D.E.A. Azienda Ospedaliera Careggi, Firenze - www.aniarti.it